



Unicaja
Obra Social

Solicitud de COLONIAS INFANTILES



Espacio reservado para entrada en 0007.0 O.S.

NÚMERO DE CUENTA CLIENTE CON SUS 20 DIGITOS

2 | 1 | 0 | 3

Número:

Código Sucursal que tramita: _____, Población _____

Datos del niño/a: APELLIDO 1.º _____ APELLIDO 2.º _____ NOMBRE _____

Fecha de Nacimiento: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ Sexo (V/niño / H/niña): Utilizará el autobús (Si/No):

Datos del Padre, Madre o Tutor/a: Es la primera vez que asiste el/la niño/a a la Colonia (Si/No):

APELLIDO 1.º _____ APELLIDO 2.º _____ NOMBRE _____ N.I.F.: _____ LETRA: _____

CALLE: _____ N.º: _____ BL.: _____ ESC.: _____ PISO: _____ LETRA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____ TELÉFONOS _____

AUTORIZACIONES DE SALIDA DE LA COLONIA EN DOMINGOS Y FESTIVOS: Imprescindible rellenar este apartado en caso de salida con otras personas que no sea el Padre/Madre o Tutor/a reseñado anteriormente; deberá presentar D.N.I. en la Colonia

D.N.I.: _____ LETRA _____ D/D.º: _____ AUTORIZADO SALIR ULTIMO DÍA (SI/NO):

D.N.I.: _____ LETRA _____ D/D.º: _____ AUTORIZADO SALIR ULTIMO DÍA (SI/NO):

Solicito en primer lugar el turno marcado como y las sucesivas preferencias con 1, 2, 3...

“SABINILLAS”

PLAYA

- 1.º del 29 de Junio al 10 de Julio
- 2.º del 11 de Julio al 22 de Julio
- 3.º del 23 de Julio al 3 de Agosto
- 4.º del 4 de Agosto al 15 de Agosto
- 5.º del 16 de Agosto al 27 de Agosto*

* EN EL 5.º TURNO SE ADMITIRÁN TAMBIÉN NIÑOS NACIDOS EN EL AÑO 1993

“LAS DELICIAS”

SIERRA DE RONDA

- 1.º del 29 de Junio al 10 de Julio
- 2.º del 11 de Julio al 22 de Julio
- 3.º del 23 de Julio al 3 de Agosto
- 4.º del 4 de Agosto al 15 de Agosto
- 5.º del 16 de Agosto al 27 de Agosto*

* EN EL 5.º TURNO SE ADMITIRÁN TAMBIÉN NIÑOS NACIDOS EN EL AÑO 1993

280 Euros
Sólo se admitirán niño/as de 8 a 13 años (entre el 1/1/1994 y el 31/12/00). Deberán adjuntar documento acreditativo de la edad. Podrán informarse de las plazas disponibles de los distintos turnos en cualquier sucursal de Unicaja.

Ficha Médica: (no olvide entregar a su hijo/a fotocopia de la Cartilla de Seguridad Social o de cualquier otra compañía que acredite asistencia sanitaria o farmacéutica, y en su caso talonario de recetas de Muface); junto con la carta de admisión

¿ES ALÉRGICO/A A ALGÚN MEDICAMENTO? _____ ¿CUÁL/ES? _____

ESPECIFIQUE SI EN EL PERÍODO DE COLONIA TIENE QUE TOMAR ALGUNA MEDICACIÓN Y DOSIS DIARIA: _____

OTRAS CIRCUNSTANCIAS A TENER EN CUENTA: _____

MUY IMPORTANTE: En caso de que su residencia durante la permanencia de su hijo/a en la Colonia sea distinta al domicilio indicado anteriormente, especifique el domicilio completo y el n.º de teléfono donde podamos contactar:

DOMICILIO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO: _____

- Como padre/madre, tutor/a, autorizo al solicitante para que asista y desarrolle el programa de actividades de la Colonia Infantil en las fechas consignadas conociendo dicho programa, hago extensible esta autorización al personal sanitario para la atención necesaria; y en caso de que la asistencia se dispensara en centros del S.A.S., asumo todo gasto que pudiera ocasionar dicha asistencia.
- Los datos facilitados en esta solicitud serán incorporados a un fichero informatizado, propiedad exclusiva de Unicaja, con la finalidad de realizar la gestión de estancia o asistencia y efectuar la actualización y mantenimiento de sus datos. Si lo desea podrá ejercitar su derecho de acceso, oposición, rectificación, cancelación, dirigiéndose a la oficina de Atención al Cliente de Unicaja, sita en la Avda. de Andalucía, 10 - MÁLAGA, 29007.
- Autorizo el cargo en mi cuenta en Unicaja arriba indicada por la cantidad correspondiente a la Colonia Solicitada (280 Euros).
- En ningún caso se devolverá el importe de la cuota una vez iniciado el turno.
- Si no se comunica la baja a través de Sucursal con una antelación de 10 días, se cargará el 50% de la estancia.
- Como madre/padre, tutor/a del solicitante, autorizo a Unicaja al tratamiento de las fotografías y/o grabaciones de imágenes del menor que, durante las actividades de las Colonias Infantiles de Unicaja, pueda realizar. Dicho tratamiento autoriza a Unicaja, exclusivamente, a incluir dichas imágenes en la memoria de actividades de su Obra Social y a su uso para la divulgación, por cualquier otro medio, de las actividades propias de su Obra Social.

En _____ a _____ de _____ de 2008

FDO. EL/LA TITULAR DE LA CTA. DE CARGO

FDO. EL/LA PADRE/MADRE TUTOR/TUTORA